

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN ATENCIÓN PRIMARIA

J. Martínez Gorostiaga^{1,3}, J. M^a Mongelos Ramírez¹, J. L. Hurtado Mendoza¹, A. Latorre García¹, E. Echevarría Orella², B. Calvo Hernández³

(1) Organización Sanitaria Integrada Araba - Osakidetza. Vitoria-Gasteiz (Araba-Álava)

(2) Dpto. de Fisiología - Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco (UPV/EHU)

(3) Farmacia y Tecnología Farmacéutica - Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco (UPV/EHU)

OBJETIVOS

- ✓ Analizar la eficacia de las medidas adoptadas para mejorar el seguimiento de la prescripción farmacoterapéutica de la cardiopatía isquémica (CI) en un área de salud.
- ✓ Evaluar la adecuación del tratamiento farmacológico de esta enfermedad en atención primaria.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio: descriptivo-retrospectivo

Ámbito del estudio:

22 Centros de salud de la Organización Sanitaria Integrada Araba (15 en Vitoria-Gasteiz y 7 en zonas rurales)

Población mayor de 40 años atendida: 174.438 habitantes

Nº de facultativos de medicina familiar y comunitaria evaluados: 143

Datos y fuentes de datos: Historia clínica informatizada con programa e-Osabide (registro de diagnóstico de cardiopatía isquémica). Gasto farmacéutico a partir de las recetas facturadas por las oficinas de farmacia del País Vasco y procesadas según aplicación informática Business Objects® de la Dirección de Farmacia del Departamento de Salud del Gobierno Vasco.

Período de estudio: 1 de enero 2013 hasta 31 enero 2016

Intervenciones realizadas con los médicos de atención primaria:

- Difusión de boletines farmacoterapéuticos INFAC sobre lípidos y estatinas
- Sesiones clínicas sobre actualización del tratamiento en la CI y riesgos de las estatinas
- Envío de listados de pacientes que no tienen el tratamiento recomendado, por cupo médico
- Seguimiento y evaluación del indicador (uso de estatinas en pacientes con CI) por cupo médico

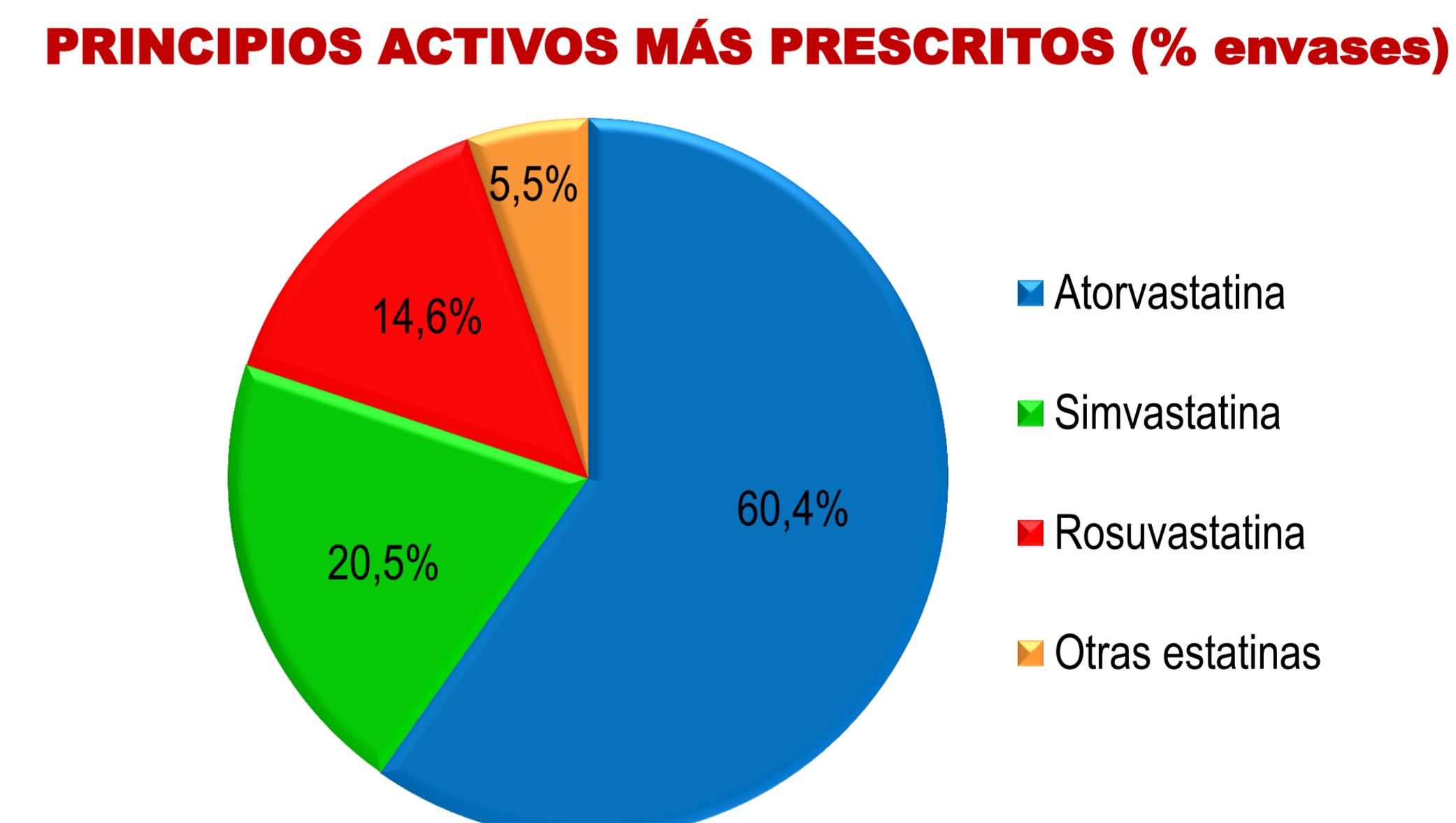
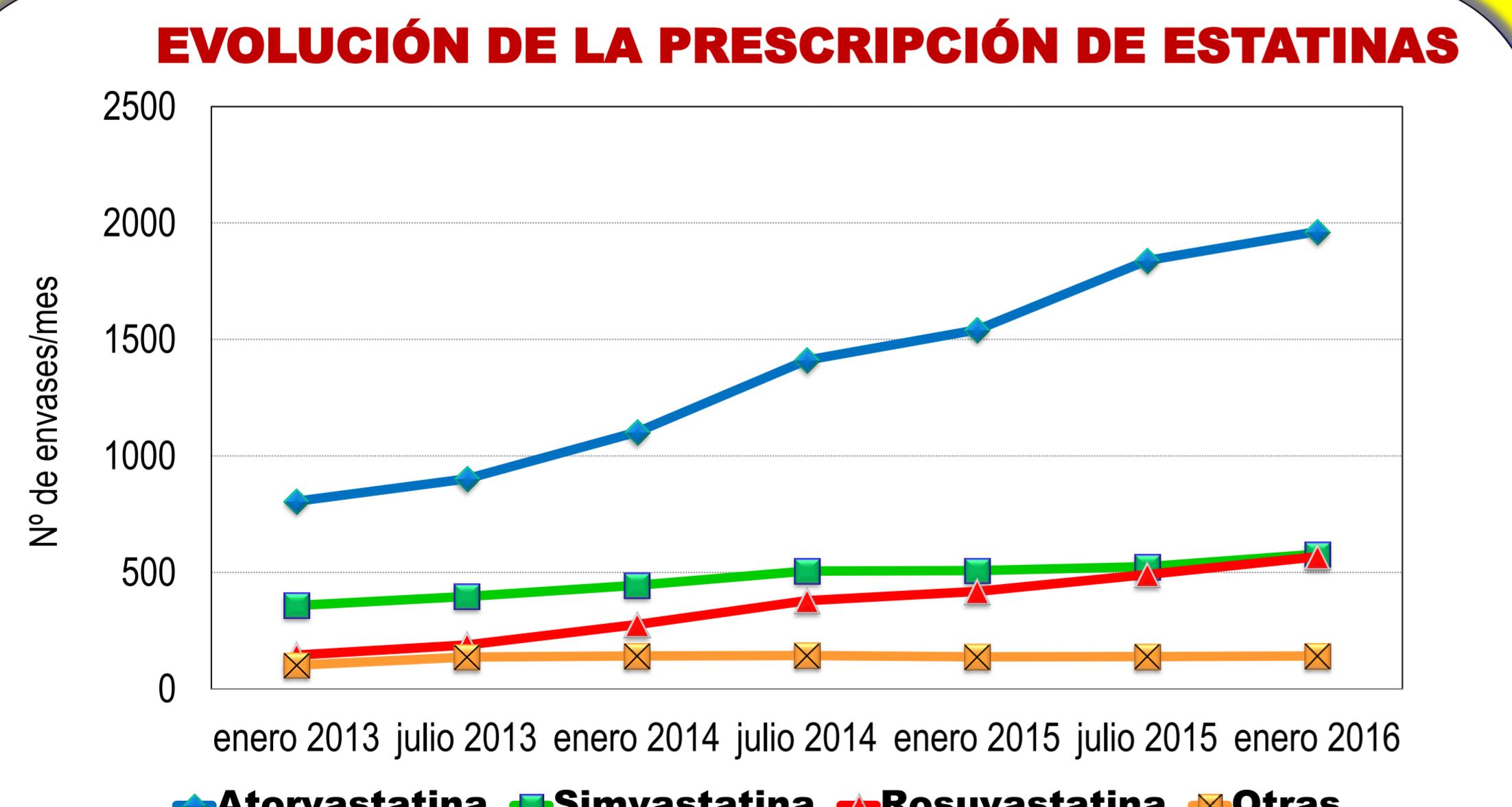
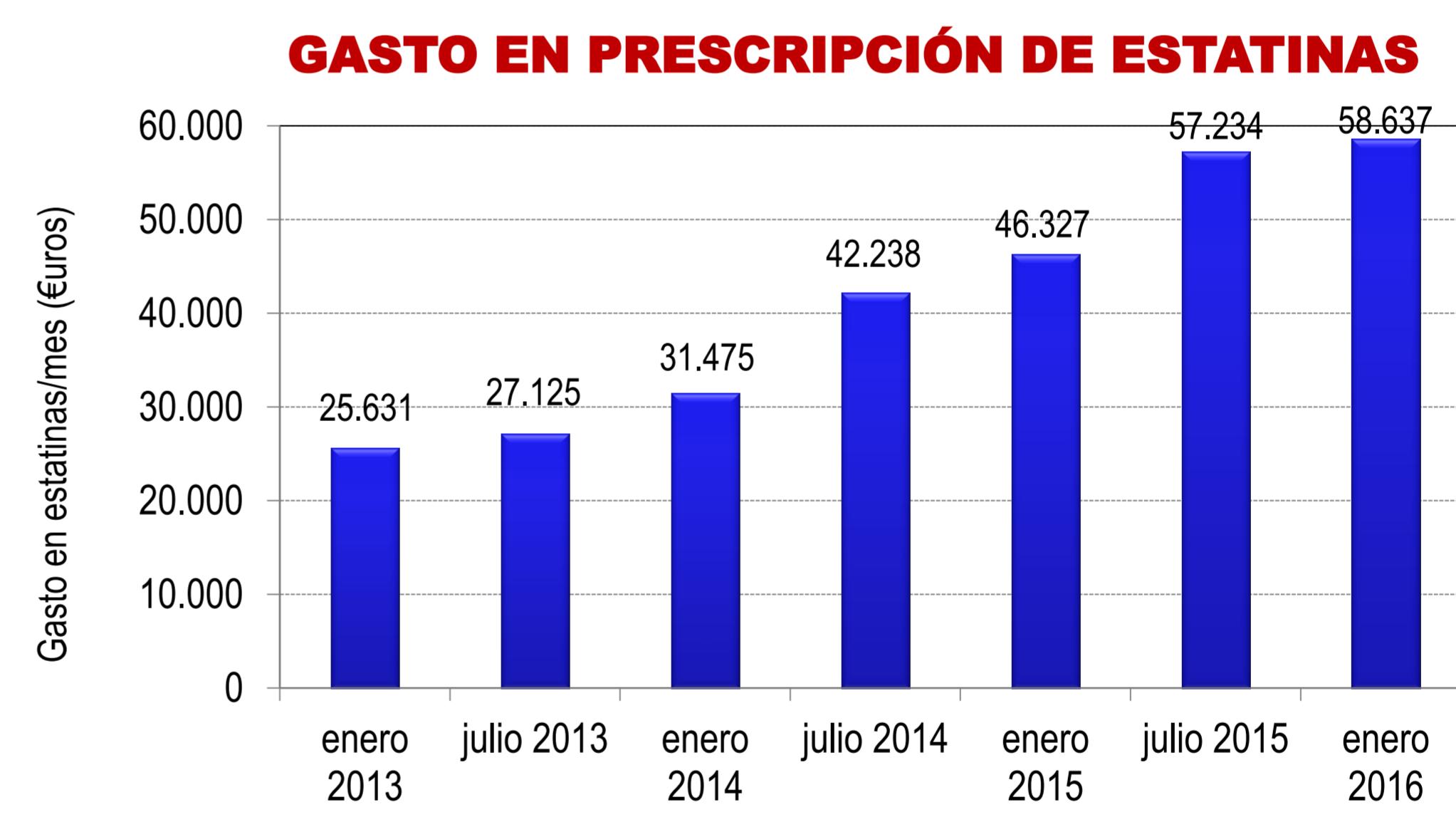
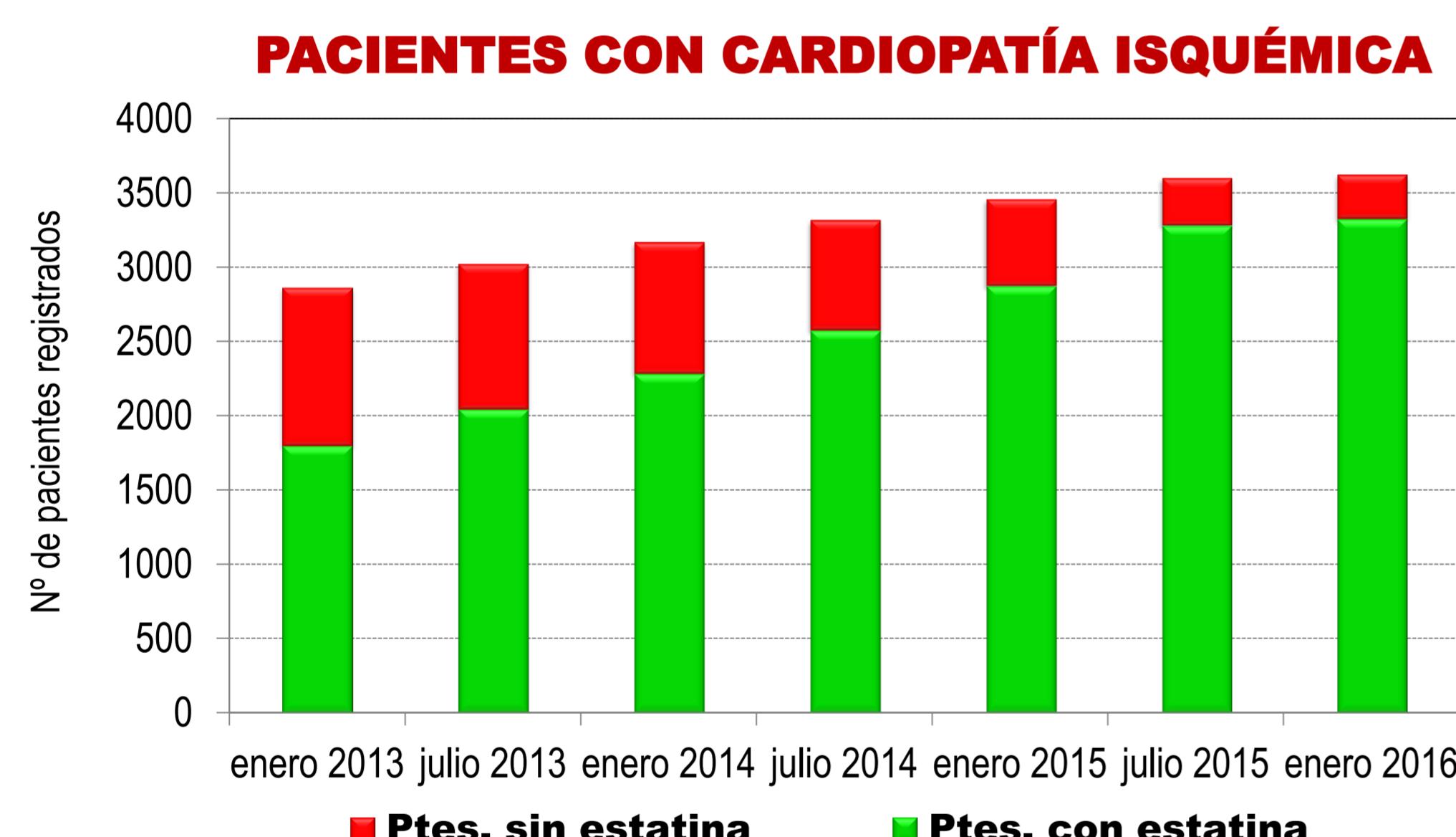
Variables evaluadas: Nº de pacientes con diagnóstico de CI. Nº de pacientes con CI y en tratamiento con estatinas.

Prescripción de estatinas (envases y gasto farmacéutico).

Ánalisis estadístico: Análisis de varianza ANOVA utilizando el programa SPSS.



RESULTADOS



CONCLUSIONES

- 1.- Ha aumentado de forma importante el número de pacientes registrados con cardiopatía isquémica y tratados con estatinas, con el consiguiente beneficio en la prevención de la mortalidad, eventos coronarios y accidentes cerebrovasculares.
- 2.- Siguiendo las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica, atorvastatina y simvastatina han sido las más prescritas, aunque todas las estatinas se consideran eficaces.
- 3.- Establecer indicadores de seguimiento y enviar listados de pacientes a los médicos de familia han mejorado la adecuación del tratamiento de la cardiopatía isquémica.